

# Quando Vacunar Adultos

Telefono:  
 1-800-275-0659

Vacunas ▼	Edad ►	19-44 años	45-49 años	50-64 años	65+ años
Tétanos, Difteria <sup>1</sup>		Dosis cada 10 años			
Sarampión, Paperas, Rubéola <sup>2</sup>		1-2 dosis*			
Gripe <sup>3</sup>		Anualmente, si tiene riesgos**		Anualmente	
Neumococo <sup>4</sup>		1 – 2 dosis si tiene riesgos**			1-2 dosis
Hepatitis A <sup>5</sup>		2 dosis si tiene riesgos** o si desea inmunidad			
Hepatitis B <sup>6</sup>		3 dosis si tiene riesgos**			
Meningocócica <sup>7</sup>		1 o más dosis si tiene riesgos**			
Varicela <sup>8</sup>		2 dosis si tiene riesgos**			

- Vacunas recomendadas para todos los adultos en las edades específicas
- Vacunas recomendadas para grupos específicos

**1-2 dosis\*** La vacuna MMR es recomendada para todos los adultos nacidos en o después del año 1957  
**En riesgo\*\*** Adultos en riesgo de infección por las condiciones ambientales o de salud en que viven  
**(Vea el lado de atrás de esta hoja para más información)**

- 1 **Tetanus y Difteria (Td):** Todos los adultos deben completar 3 dosis primeras 2 dosis por lo menos en un intervalo de cuatro semanas, y la 3ra dosis de 6 a 12 meses después de la segunda. Todos los adultos a los cuales hayan pasado diez años desde que recibieron la vacuna deben de recibir un refuerzo de la Td.
- 2 **Sarampión, paperas, y rubéola:** Los adultos nacidos antes del 1957 son considerados inmunes naturalmente. Los adultos nacidos en 1957 o después reciben una dosis de la vacuna MMR. Algunos adultos necesitan dos dosis dadas en un intervalo de cuatro semanas, como estudiantes universitarios, quienes trabajan en salud y cuidado de salud, y viajeros internacionales.
- 3 **Gripe:** Administre la vacuna de la gripe anualmente a todos los adultos de 50 años de edad o mayor, residentes de asilos o de otros hogares de cuidado; adultos jóvenes con problemas cardiopulmonares crónicos, enfermedades metabólicas crónicas (incluyendo la diabetes), problemas renales, hemoglobinopatías, o supresión del sistema inmunológico; también se recomienda la vacuna a las personas que cuidan a otras personas con los problemas ya mencionados. Se administra a otros adultos que deseen reducir el riesgo de contraer la gripe.
- 4 **Neumococo:** Administre la vacuna de polisacarina neumococal (PPV) a todos los adultos de 65 años o más, y adultos de menos de 65 con enfermedad cardiovascular crónica, enfermedad pulmonar crónica, diabetes, alcoholismo, cirrosis, enfermedad pulmonar, gotas CFS, asplenia funcional o anatómica, infección del VIH, leucemia, linfoma, enfermedad de Hodgkins, mieloma múltiple, malignidad generalizada, fallo renal crónico, síndrome nefrótico, o si está recibiendo quimioterapia ino-supresiva. Revacunación rutinal para personas con problemas inmunológicos previamente vacunados con la PPV valent-23 no es recomendable; por otro lado revacunación es recomendada si la persona fué vacunada hace más de cinco años y fue vacunado/a antes de los 65 años de edad y ahora tiene más de 65 años o tiene riesgo de una infección neumococal seria, definida por ACIP, o tiene una disminución de los niveles de anticuerpos nemococales.
- 5 **Hepatitis A:** De 2 dosis de la vacuna para la hepatitis A, dentro de 6-12 meses, a las personas con alto riesgo de infección de virus de la hepatitis A (HAV), también a las personas que van a trabajar con alimentos y a otros quienes deseen obtener inmunidad. Las personas con alto riesgo incluyen: a personas viajando o trabajando en países con alto niveles de hepatitis A, hombres que tienen sexo con hombres, personas que usan drogas ilegales, personas con enfermedad crónica del Hígado, personas que trabajan con personas infectadas con el virus de la hepatitis A, o en investigación de la hepatitis A, o personas con problemas de coágulo sanguíneo.
- 6 **Hepatitis B:** Personas con riesgo incluyen: personas que están expuestas a productos sanguíneos en el trabajo, clientes o trabajadores de instituciones para minusválidos, pacientes de hemodiálisis, recipientes de los concentrados del factor VIII o IX, personas que vivan con personas identificadas como positivas del HBsAg, personas que viajan o vivan en áreas endémicas del virus de la hepatitis B, personas quienes se inyectan drogas, homosexuales y bisexuales sexualmente activos, heterosexuales activos sexualmente con varias parejas o con una enfermedad transmitida sexualmente, personas encarceladas, y personas de las Islas del Pacífico o inmigrantes de la primera generación/refugiados quienes vienen de países endémicos del virus hepatitis B. De una serie de 3 dosis en el siguiente horario: 0, 1, y 6 meses.
- 7 **Meningocócica:** De la vacuna de polisacarina cuadrivalente (A/C/Y/W-135) a los adultos que padecen de deficiencia terminal del componente de complemento, aquellos con asplenia funcional o anatómica, y personas viajando a países donde la enfermedad Meningocócica es epidémica. Considere revacunar dentro de 3-5 años a las personas que continúan teniendo riesgos de la infección. Proveedores de salud deberían vacunar a los estudiantes del primer año de la universidad quienes viven en dormitorios para reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad.
- 8 **Varicela:** Administre la vacuna de la varicela a personas susceptibles quienes van a tener contacto con personas de alto riesgo de complicaciones serias. Considere vacunar a las personas quienes están a alto riesgo de contraer la varicela, ya sea por sus trabajos (profesores de niños, niños, personas que trabajan o residen en instituciones sociales), estudiantes universitarios, personas encarceladas, o personas que trabajan en la cárcel, militares, mujeres que no están embarazadas, y viajeros internacionales. De 2 dosis dentro de 4 a 8 semanas.